24 de febrero de 2020

Doris Negron Perez PO BOX 1006 Villalba, Puerto Rico 00766 Teléfono: (787) 322-7179 donerez64@yahoo.com ANTAKE DROP BOX RECEIVED & FILED

2020 MAR 13 AM 11: 01

CLERN DE GE U.S. DISTABLE EDERT SAN NEW FR

Tribunal de Distrito de los Estados Unidos para el Distrito de Puerto Rico. En el asunto de: Junta de Supervisión y Administración Financiera para Puerto Rico Como representante de Estado Libre Asociado de Puerto Rico y Otros

Promesa, Título III Número 17 BK 3283-LTS La presente radicación guarda relación con el ELA, la ACT y el SRE

Notificación de la Centésima Novena objeción Global (no sustantiva) del Estado Libre Asociado de Puerto Rico y del Sistema de Retiro de los empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de la Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico y del sistema de Retiro de los empleados de gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico a Reclamos deficientes en los que se alegan intereses sobre la base de las reivindicaciones salariales, Laborales o servicios prestados.

Número de reclamación: 149809

Mediante esta misiva solicito al Tribunal de Distrito de los Estados Unidos para el Distrito de Puerto Rico, que declare a lugar la objeción global en relación al reclamo por **el pago de exceso de enfermedad**, ya que el mismo no fue adjudicado ni pagado por la Ley de Quiebras de Puerto Rico.

El trabajado para el Gobierno de Puerto Rico en la Agencia del Departamento de Educación durante 16 años, sin recibir el pago por el aumento o incentivo del gobierno para ese entonces. Estimo que durante esos 16 años se me adeuda la cantidad aproximada de \$ 33,000.

También deseo solicitar al tribunal que sea diligente y acepte mi objeción por estar fuera de la fecha indicada. El haber excedido la fecha límite se debe a las consecuencias de los terremotos y sismos que han ocurrido en Puerto Rico; por tanto no se pudo enviar en o antes de la fecha indica. Por consiguiente no estaba la información completa en su totalidad en la réplica.

Se adjunta documentación justificativa para evidenciar la objeción. Tal documentación son mis W2 y talonarios. Desde el año 2004-2018, donde se demuestra que laboré durante esos años para el Gobierno de Puerto Rico el cual nunca me otorgó el aumento que por ley me correspondía.

Cordialmente,

Doris Negron Perez PO BOX 1006

Villalba, Puerto Rico 00766 Teléfono: (787) 322-7179 11 de febrero de 2020

Doris Negrón Pérez

PO BOX 1006

Villalba, Puerto Rico 00766

Teléfono (787) 322-7179

donerez64@yahoo.com

Número de Reclamación: 1703283, 110392, 149809

En el asunto de Estado Libre Asociado de Puerto Rico, numero de procedimiento 17 BK 3283-LTS, de la declaración de Jay Herriman en apoyo de la centésima trigésima tercera objeción global (No sustantiva) del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de la Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico y del Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto a reclamos deficientes en los que se alegan intereses sobre la base de las reivindicaciones salariales, labores o servicios prestados. Solicitamos al tribunal que declare a lugar la objeción global en relación al reclamo de la Ley 96 Sila María Calderón, aumento salarial del año 2004 al 2019, Ley de Retiro 3% y Ley de Escala Salarial. Ya que no fue otorgado. Se adjunta documentación justificativa para evidenciar la objeción.

Gracias por su pronta atención

Doris Negrón Pérez

Case: 17-03283-LTS Doc#: 123 R-2W-2 PR DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION		INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name DORIS	3. Núm. Seguro Social Boolal Security No.	8. Sueldos - Wages 25, 960.00	17. Total Susidos Seguro So Social Security Wages
Apellido(s) - Surname(s) NEGRON PEREZ	4. Estado Civil - Civil Status Soltero Casado Married	9. Comisiones - Commissions 0.00	0 18. Seguro Social Reterido Social Security Tax With
Dirección Postal del Empleado-Employee's Malling Address URB FLORAL PARK	5. Nům. Seguro Social Cónyuge Spouse's Social Security No.	10. Concesionus - Allowances 0.00	0
7 RUIZ BELVIS APT 3A SAN JUAN, PR 00917	6. Núm. de Ident. Patronel Employer's Ident. No. (EIN) 660433481	11. Propinse - Tips 0 . 00	19. Total Susidos y Pro. Med Medicare Wages and Tip • 25,960
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8002158131 ESC URB NU DEPT DE EDUCACION-MAESTROS	7. Costo de Pensión o Anusildad Cost of Pension or Annuity	12. Total=6+9+10+11 25, 960.00	20. Contrib. Medicare Reten Medicare Tax Withheld . 376
AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Copia C para Récord del Empleado	13. Gaetos Reembotsados Reimbursed Expenses 0 . 00	21. Propines Seguro Social Social Security Tips
	Copy C for Employee's Records	14. Cont. Retenids - Tax Withheld 1,532.96	22. Seguro Social no Reteni en Propinas - Uncollecte Social Security on Tips
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		15. Fondo de Retiro Retirement Fund	
Fecha de Cese de Operaciones Cese of Operations Date	Año: OOO4	2,246.52	23. Contrib. Medicare no Re
Número de Control - Control Number 39190605	Year: 2004	16. Aportaciones a Planes Cuslific. Contributions to CODA PLANS	23. Contrib. Medicare to He en Propines - Uncollect Medicare Tax on Tips

Conservación: Diez (10) años a pertir de la fecha de radicación en el Negociado de Procesamiento de Planillas Conservation: Ten (10) years from the filling date in the Return Processing Bureau

Reproducido por: Departamento de Hacienda

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION	EPARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name DORIS	3. Nům. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 28041.57	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
Anellido(s) - Surname(s)	Diff	8. Comisiones - Commissions	0.00
Apellido(s) - Surname(s) NEGRON PEREZ	4. Estado Civil - Civil Status	0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
	Soltero Casado Single Married	9. Concesiones - Allowances	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address		0.00	0.00
URB FLORAL PARK 7 RUIZ BELVIS APT 3A	5. Núm. de Ident. Patronat Employer's Ident. No. (EIN)	10. Propinsa - Tipa	19. Total Sueldos y Pro. Medicar Medicare Wages and Tips
SAN JUAN, PR 00917	660433481	0:00	28041.57
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Malling Address	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	11. Total=7+8+9+10 28041.57	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
L8002158131 ESC URB NU	0.00	12. Gestos Reembolsados	406.60
DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE	1 5 8 m 1 1 P 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Reimbursed Expenses 0.00	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Copia C para Récord del Empleado	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1732.97	0.00
1	Copy C for Employee's Records	14. Fondo de Retiro Retirement Fund	en Propinas - Uncollected Social Security on Tips
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	May 1	2381.52	0.00
Fechs de Cese de Operaciones Ceses of Operations Date	Año: 2005	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0 . 0 0	23. Contrib. Medicare no Reteni en Propines - Uncollected
Número de Control - Control Number 50613859	Year: 2000	16. Salarios bejo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0 . 0 0	Medicare Tax on Tips 0.00

Case:17-03283-LTS Doc#:12 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RIÇO 198-2/W-2 PR DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION	- COMMONWEALTH OF PUBLIC BICO EPARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name DORIS	3. Nùm. Seguro Social Social Security No.	28293.25	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
Apellido(s) - Surname(s) NEGRON PEREZ	4. Num. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.)	8. Comistones - Commissions 0 . 0 0	18. Seguro Social Retenido Bocial Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado-Employee e Mailing Address URB FLORAL PARK	660433481.	s. Concesiones - Alfowences 0.00	0.00
7 RUIZ BELVIS APT 3A SAN JUAN, PR 00917	a, recris en que comenzo a recristral pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año	10. Propines - Tipe 0 . 00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Weges and Tips 28293.25
2. Nombre y Direction Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	Doy Month Year Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	11. Total=7+8+0+10 28293.25	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
L8002158131 ESC URB NU DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE	0.00	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0 . 00	410.25 21. Propines Seguro Social Social Security Tipe
ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Copia C para Récord del Empleado	13. Cont. Retenids - Tax Withheld 1788.10	0.00
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Copy C for Employee's Records	14. Fondo de Retiro Retirement Fund 2435.52	en Propines - Uncollected Social Security on Tips
Fecha de Cese de Operaciones: Dio Mes Año Cesse of Operations Date: Doy Month Yeor	Año: 2006	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0 . 00	0.00 23. Contrib. Medicare no Reteni
Número de Control - Control Number 22987899	Year: 2000	16. Selerios bejo Ley Núm. 324 de 2004 Seleries under Act No. 324 of 2004 0 . 0 0	

ario ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO 99R-2/W-2 PR DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D 6.07 COMPROBANTE DE RETENCION	EPARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name DORIS Apellido(s) - Surname(s)	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 29657 . 29 8. Comisiones - Commissions	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
NEGRON PEREZ	4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.)	0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado-Employee's Meiling Address URB FLORAL PARK 7 RUIZ BELVIS APT 3A	660433481 5. Fecha en que comenzó a recibír la	9. Concesiones - Attowances 0.00	0.00
SAN JUAN, PR 00917	pension - Date on which you started to receive the pension Dio Mes Año	10. Propinas - Tips 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips - 29657.29
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8002158131 ESC URB NU	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	11. Total=7+8+9+10 29657 . 29	20. Contrib. Medicare Retanida Medicare Tax Withheld
DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE	0.00	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	430.03 21. Propinss Seguro Social
ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Copia C para Récord del Empleado	0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1616.10	Social Security Tips 0.00 22. Seguro Social no Retenido
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Copy C for Employee's Records	14. Fondo de Retiro Retirement Fund 2435.52	en Propinas - Uncollected Social Security on Tips
Fecha de Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cesse of Operations Date: Day Month Year	Año: 2007	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	0.00 23. Contrib. Medicare no Retenio
Número de Control - Control Number 45473152	Year: 2007	0 . 0 0 16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0 . 0 0	en Propines - Uncollected

DEPT DE EDUCACION-MAESTROS Filed:03/13/20 Entered: 03/16/20 15:37:04 Grupo de Pago: SM -Quince 8487232 Document Avenida Teniente Cesar Gonzalez Fecha Aviso: 02/29/2008 , Esquina Calaf HATO REY, PR 00919 03/03/2008 Hasta: DORIS NEGRON PEREZ # Empleado: DATA IMP: Federal PR URB FLORAL PARK Estado Civil: BUUDUZI-FUNCE Coamo Married Married Dept: 7 RUIZ BELVIS APT 3A ESCUELA EL EMENTAL LIRBANA NUEVA Concesiones: 0 0 Lugar: SAN JUAN PR 00917 DEPARTAMENTO DE EDUCACION Pct. Adcl.: Titulo: SS: Cant. Adcl. Descripcion Sueldo Horas Horas Ingresos Ingresos Corriente Pago de Salarios Regulares 1,177.50 240.00 4,660,00 Fed FICA Med Hospital Ins / EE 17.08 68.30 Pago Retroactivo Regular 0.00 50.00 PR Withholding 65.68 257.08 Total: 1,177.50 240.00 4,710.00 82.76 325.38 20 KM 30 P X 20 P 4132 Descripcion Corriente Acumulado Descripcion Corriente Acumulado Descripcion Corriente Acumulado GPR Plan de Retiro de Maestro 105.98 423.92 AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular 101.16 404.64 SM-Preferred Health 120.00 240.00 SM-Preferred Health 120.00 480.00 GPR Plan de Retiro de Maestro 100.09 400.36 SC-COOP DE SEGUROS DE VIDA 25.48 20.02 637 **FSED Disability Plan** 80.08 AS-ASOC MAESTROS DE P.R. 8.50 34.00

35.33

0.00

271.36

NOTAL PARCESSOS

82.76

325.38

141.32

8.00

1,093.44 * Tributable

377.34

GPR Plan de Ahorros

BIGGSS STEERING SEE

423.92 Total:

105.98

1.177.50

4,710.00

OS-FEDERACION DE MAESTROS

0.00

0.00

The State of the

F 4 . 45

000	PEG HORAS	WWW.X877.
Г	Balance Inicial:	0.0
1	+ Ganada:	
1	+ Compra:	
1	- Usada:	
1	- Donada:	

1,517.36 2,867.26

BEST 1813 2 717.40

Aviso #8487232 717.40

Total: 717.40

MENSAJE:

+ Ajustes: Balance Final:

Total:

Corriente:

Acumulado

DEPT DE EDUCACION-MAESTROS Avenida Teniente Cesar Gonzalez Esquina Calaf HATO REY, PR 00919

ESCISTA CALLS ESCISTA CALLS ATTO DEEL OF B 199

00

Fecha 02/29/2008

Aviso No. 8487232

PAGA NEEDA

717.40

Cant. Deposito:

\$717.40

A la Cuenta(s) De

DORIS NEGRON PEREZ URB FLORAL PARK 7 RUIZ BELVIS APT 3A SAN JUAN, PR 00917

Localizacion: ESCUELA ELEMENTAL URBANA NUEVA

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings		\$717.40
and the second		

\$717.40

Case:17-03283-LTS Doc#:12370 Filed:03/13/20 Entered:03/16/20 15:37:04 Desc: Main Document Page 6 of 11

499R-2/W-2 PR ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RIC DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION	EPARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
CORIS .	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 31844 . 55	17. Total Busides Segure Social Social Security Wages
ilido(s) - Surname(s)	- FM	8. Comisiones - Commissions	0.00
NEGRON PEREZ	4. Núm. de Ident. Patronel Employer's Ident. No. (EIN.)	0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
section Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	660433481	9. Concesiones - Allowances 0 - 0 0	0.00
URB FLORAL PARK 7 RUIZ BELVIS APT 3A	Fechs en que comenzó a recibir la panaión - Date on which you etar ed to receive the penaion Did Mes Año Doy Month Yeor	10. Propines - Tipe 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
SAN JUAN, PR 00917	Day Month Year	11. Total=7+8+9+10	31844.55
lombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Meiling Address	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	31844.55	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
L8002158131 ESC URB NU DEPT DE EDUCACION-MAESTROS	0.00	12. Gestos Reemboleados Reimbursed Expenses 0 . 00	461.75
AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Copia C para Récord	13. Cont. Retenida - Tex Withhold 1901.24	21. Propines Seguro Social Social Security Tips 0 . 00
imero de Teléfono del Patrono nployer's Telephone Number	del Empleado Copy C for Employee's Records	14. Fondo de Retiro Retirement Fund 2705 - 52	22. Seguro Social no Retenido an Propinas - Uncollected Social Security on Tips
cha de Cese de Operaciones: Dio Mes Año Cesse of Operations Date: Day Month Year	Tioodius .	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	0.00
mero de Control - Control Number	Año: 2009	0 . 0 0 16. Salarios bejo Ley Núm. 324 de 2004	23. Contrib. Medicare no Retenid en Propinas - Uncollected
004175002	Year: 2009	Salaries under Act No. 324 of 2004 0 . 00	Medicare Tax on Tips 0.00

Reproducido por: Departamento de Haciend

www. 05.10 GOBIERNO DE PUERTO RICO - GO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DE COMPROBANTE DE RETENCION	PARTMENT OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL. SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
Nombre - First Name DORIS	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 31335.54	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
Apellido(s) - Surname(s) NEGRON PEREZ	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)	8. Comisiones - Commissions 0.00	0.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address URB FLORAL PARK	660433481	9. Concesiones - Allowances 0 . 00	Social Security Tax Withheld 0.00
7 RUIZ BELVIS APT 3A	5. Fechs en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension	10. Propinas - Tips	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
SAN JUAN, PR 00917	Dia Mes Año Day Month Year	0.00 11. Total=7+8+9+10	31335.54 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	6. Costo de Pensión o Anuelidad Cost of Pension or Annuity	31335.54	454.37 21. Propines Seguro Sociel
L8013758131 JOSE M ESP DEPT DE EDUCACION-MAESTROS	0.00	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0 . 00	Social Security Tips 0.00
AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Copia B para Planilla	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1633.98	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
Número de Telétona del Petrono	del Empleado Copy B for Employee's	14. Fondo de Retiro Retirement Fund 2705.52	0.00 23. Contrib. Medicare no Retenide
Employer's Telephone Number Fechs de Cese de Operaciones: Dig Mos Año	Tax Return	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	Medicare Tax on Tips 0.00
Cease of Operations Date: Doy Month Yeor Número de Control - Control Number	Año: 2010	0.00	24. Sueldos y Propinss bejo Ley HIRE de 2010 - Wages and
107610722	Year: 2010	16. Salarios bejo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0 . 0 0	Tips under HIRE Act of 2010 0.00

Case compressante de RETENCIÓN	WHITHOUSING STATEMENT/13/24	INFORMATION U.U3/16/20 18	Desc: Mai
I. Nombre - First Name	3. Núm. Seguro Social Col.	Sueldon - Wayes 31060.00	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
DORIS		1. Comisiones - Commissions 0 . 00	0.00
Apellido(s) - Sumame(s)		9. Concesiones - Allowances	18. Seguro Social Retenido
NEGRON PEREZ	660433481 5. Fecha en que comenzó a recitir la	0.00	Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address URB FLORAL PARK	pension - Date on which you started to receive the pension	10. Propince - Tips 0 . 0 0	0.00
7 RUIZ BELVIS APT 3A SAN JUAN, PR 00917	Dia Mes Año Dan Month Year	11. Total=7+8+9+10 31.060.00	19. Total Suddos y Pro, Medicare Medic are Wages and Tips
Day Colley 12 College	8. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	12. Gestos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	31060.00
L Nombre y Dirección Postal del Patrono		13. Cont. Retenids - Tax Withheld	20. Contrib. Medicare Retenide Medicare Tax Withheld
Employer's Name and Mailing Address	porel patrono - Cost of employer-eponsored	874.01	450.37
L8013758131 JOSE M ESP		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	21. Propines Seguro Social Social Security Tips
DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE	68. Donativos Charitable Contributions	2705.52 15. Aportaciones a Planes Custific.	0.00
ESQUINA CALAF	0.00	Contributions to CODA PLANS	22. Seguro Social no Retenido
HATO REY, PR 00919	Copia B para Planilla	0.00	en Propines - Uncollected Social Security Tax on Tips
1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2		16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salarios under Act No. 324 of 2004	0.00
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Copy B for Employee's Tax Return	0.00	23. Contrib. Medicare no Retenida
Fecha Cese de Operaciones: , Dia Mes Año Cesse of Operations Date: Day Month Year		16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the	en Propines - Uncellected Medicare Tax on Tips
Número Control - Control Number	Ano: 2011	Save and Double your Money Program 0.00	0.00
116460585	Year: ZUII		lo por: Departamento da Hecienda
rm 499R-2/W-2 PH	RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY
COMPROBANTE DE RETENCION		INFORMATION	INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social
. Nombre - First Name	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 33099.23	Social Security Wages
DORIS		8. Comisiones - Commissions 0.00	0.00
Apellido(s) - Sumame(s)	Employer Ident, No. (EIN)	9. Concesiones - Allowances	18. Seguro Social Retenido
NEGRON PEREZ	660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la	0.00	Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado-Employee's Meiling Address	pensión - Date on which you started to receive the pension	10. Propines - Tips 0 . 00	0.00
URB FLORAL PARK 7 RUIZ BELVIS APT 3A	Dia Mes Año	11. Total=7+8+9+10	19. Total Sueldos y Pro. Medicar
SAN JUAN, PR 00917	Day Month Year	33099.23	Medicare Wages and Tips
	6. Costo de Pensión o Anuelidad Cost of Pension or Annuity	12. Gastos Réemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0 . 00	33099.23
Nombre y Dirección Postal del Patrono	0.00		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
Employer's Name and Mailing Address	6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono-Cost of employer-sponsored	928.91	479.94
TOTAL TOTAL W PCD	health coverage 0.00	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	21. Propinas Seguro Social
L8013758131 JOSE M ESP DEPT DE EDUCACION-MAESTROS	6B. Donativos	2705.52	Social Security Tips
AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE	Charitable Contributions 0.00	15. Aportaciones a Planes Cualific.	0.00
ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919		Contributions to CODA PLANS 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected
ARIO KELY I	Copia B para Planilla del Empleado	16. Salarios bajo Ley 324-2004	Social Security Tax on Tipe
Número de Teléfono del Patrono	Copy B for Employee's	Salaries under Act 324-2004	0.00
Employer's Telephone Number	Tax Return	0.00 16A. Aportaciones al Programa Ahorra y	23. Centrib. Medicare no Retenie en Propinss - Uncollected
Cease of Operations Date: Day Month Year	Año: and	Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	Medicare Tar on Tipe
Número Control - Control Number	Year: 2012	0.00	0.00
125529107		Reprodu	cido por: Departamento de Haciend
neervasión: Diez (10) años e pertir de la fecha de radicación en el Negoci tention: Tan (10) years from the filling date in the Return Processing Bure	8U		
	COMMONWEALTH OF PUERTO RICO	INFORMACION PARA EL	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL
mulerio * ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO DEPARTAMENTO DE HACIENDA -	DEPARTMENT OF THE TREASURY	DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY	SOCIAL SECURITY
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - 00.12 COMPROBANTE DE RETENCIO	N - WITHHOLDING STATEMEN	INFORMATION	INFORMATION
			17. Total Sueldos Seguro Socie
rts Marrie	3. Núm. Seguro Social Rocial Security No.	7. Sueldos - Wages	17. Total Sueldos Seguro Soci Social Security Warnes

· - Plus Marris

COMPROBANTE DE RETENCION	EPARTMENT OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT	DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
Nombre - First Name DORIS	3. Núm. Seguro Social Schrift Seguritu Ma.	7. Sueldos - Weges 31949 . 69	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
pellido(s) - Surname(s)	4. Num. de Ident. Patronel	8. Comisiones - Commissions 0 . 00	0.00
NEGRON PEREZ	Employer Ident. No. (EIN) 660433481	9. Concesiones - Allowances 0 . 0 0	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
rección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address URB FLORAL PARK 7 RUIZ BELVIS APT 3A	5. Fechs en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension	10. Propines - Tips . 0 . 00	0.00
SAN JUAN, PR 00917	Dia Mes Año Day Month Year	11. Total=7+8+8+10 31949.69	19. Total Sueldos y Pro. Medicas Medicare We see and Tips
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0 . 00	12. Gestos Reemb. y Beneficios Marginates Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0 . 00	31949.69
DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF	6A. Costo de cubierta de salud suspiciada por el patrono - Costof employer-sponsored health coverage		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
HATO REY, PR 00919	0.00	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	463.27
úmero de Teléfono del Patrono mployer's Telephone Number	68. Donativos Charitable Contributions	2703.82	21. Propines Seguro Social Social Security Tipe
improyer's reseptions (cumber	0.00	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	0.00
scha Cese de Operaciones: Dio Mes Año sase of Operations Date: Doy Month Yeor	Copia B para Planilla	0.00	22. Seguro Sociel no Retenido en Propines - Uncollected
úmero Confirmación de Rediceción Electrónica actronic Filing Confirmation Number	del Empleado Copy B for Employee's Tex Return	16. Selerios bajo Ley 324-2004 Seleries under Act 324-2004 0 - 0 0	Social Security Tax on Tips 0.00
C40001 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Año: Year: 2013	18A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0 . 0 0	23. Contrib. Medicare no Reteni en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0 . 00

ervación: Diez (10) años a partir de la fecha de radicación en el Negociado de Procesamiento de Planillas stion: Ten (10) years from the filing date in the Return Procesaing Bureau Reproducido por: Departamento de Haciendo

ormulario orm 499R-2W-2 PR ev. 09.14 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DE COMPROBANTE DE RETENCION	RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
I. Nombre - First Name	3. Núm, Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 30960.61	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
DORIS	- M	8. Comisiones - Commissions 0 . 00	0.00
Apellido(s) - Sumame(s) NEGRON PEREZ	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	9. Concesiones - Allowances 0 . 00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address URB FLORAL PARK	5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored	10. Propinas - Tips 0 • 00	0.00
7 RUIZ BELVIS APT 3A SAN JUAN, PR 00917	health coverage 0.00	11. Total=7+8+9+10 30960.61	19. Total Susidos y Pro. Medicar Medicare Wages and Tips
2. Nombre y Dirección Poetal del Patrono Employer's Name and Mailling Address DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE	6. Donstivos Cheritable Contributions 0 • 0 0	12. Gestoe Reemb. y Beneficios Margineles Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0 - 00	30960.61
	Patrono: - Employer: - Envie a: - Send to:	13. Cont. Retenids - Tax Withheld 644.21	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 448.93
ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Social Security Administration Data Operations Center Wilkes- Berre, PA 18789-0001	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 2.676 - 20	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Con la With the W-SPR * Envie al Departamento de Hacienda	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
Fecha Cesa de Operaciones: C:o Mes Año	electronicamente Send to Department of the Treasury	0.00	0.00
Cesse of Operations Date: Day Month Year Número Confirmación de Radicación Electrónica	etectronically (www.hacienda.gobiemo.pr)	Exempt Salaries (See instructions) en Prop	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
Electronic Filing Confirmation Number 8140003	Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee Conserve copia para sus récords	16A. Código de Selarios Exentos Exempt Salaries Code	0.00
Número Control - Control Number 004383214	Año: 2014	168. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	23. Contrib. Medicare no Reten en Propinse - Uncollected Medicare Tax on Tips
Fecha de radicación: 31 de enero - Fili	ng date: January 31	0.00	0.00

COMF ROBANTE DE RETENCION	PARTMENT OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT	DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
ombre - First Name ORIS	3. Núm. Seguro Social	7. Sueldos - Wages 30660.00	17. Total Sueidos Seguro Social Social Security Wages
tilido(s) - Sumame(s)	4. Núm, de Ident, Petronal	8. Comisiones - Commissions	0.00
EGRON PEREZ	Employer Ident, No. (IEIN)	0.00	18. Seguro Social Retenido
cción Postal del Empleado-Employee's Mailing Address RB FLORAL PARK	660433481	9. Concesiones - Allowances 0 . 0 0	Social Security Tax Withheld
RUIZ BELVIS APT 3A AN JUAN, PR 00917	Costo de cubierta de salud auspiolada por el patrono - Cost of employer-eponsored health coverage	10. Propines - Tips 0 . 0 0	0.00
ombre y Dirección Poetal del Patrono	0.00	11. Total=7+8+8+10 3 0 6 6 0 . 0 0	19. Total Sueldos y Pro. Medicar Medicare Wages and T;-s
nployer's Name and Mailing Address EPT DE EDUCACION-MAESTROS	Charitable Contributions 0.00	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits	30660.00
VENIDA TENIENTE CESAR GONZALE	Patrono: - Employer: * Envie a: - Send to: Social Security Administration	0.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 444.57
SQUINA CALAF LATO REY, PR 00919		13. Cont. Retenide - Tax Withheld 621.12 14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	
nero de Teléfono del Patrono	Data Operations Center Wilkes- Barre, PA 18769-0001 Con la		
ployer's Telephone Number	With the W-SPR		21. Propines Seguro Social
ha Cese de Operaciones: Dio Mes Año se of Operations Date: Doy Month Yeor	electronicaments Send to Department of the Treasury	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLAMS 0 . 0 0	Social Security Tips 0.00
nero Confirmación de Radicación Electrónica stronic Filing Confirmation Number		16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See Instructions) 0 - 0 0	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
\$150008	* Conserve copia para sus récords	16A. Código de Salarios Exentos	0.00
mero Control - Control Number	Keep copy for your records	Exempt Salaries Code	23. Contrib. Medicare no Retenid
004903937	Año: Year: 2015	16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the	en Propinse - Uncollected Medicare Tax on Tips
Fecha de radicación: 31 de enero - Filin	g date: January 31	Save and Double your Money Program 0 . 00	0.00

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVEI 7 DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPA 222 COMPROBANTE DE RETENCIÓN -	INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE NACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY DIFORMATION	INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIA SOCIAL SECURITY INFORMATION		
1. Nombre - First Name DORIS	Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 30,659.30 8. Comisiones - Commissions	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 30,659. 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 4444. 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 01. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10.	
Apellido(s) - Last Name(s)	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481-080	0.00		
NEGRON PEREZ		Concesiones - Allowances O.00		
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address	Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage	10. Propinas - Tips 0.00		
URB FLORAL PARK	. 0.00	11. Total = 7+8+9+10 30,659.30		
7 RUIZ BELVIS APT 3A SAN JUAN PR 00917	6. Donativos Charitable Contributions	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales		
Fecha de Nacimiento: Día Mes Año Date of Birth: Day Month Year	0.00	Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00		
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	Patrono: - Employer: • Envie a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18769-0001 Con la With the W-3PR • Envie al Departamento de Hacienda	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 621.50		
DEPT DE EDUCACION MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund		
ESQUINA CALAF HATO REY PR 00919		15. Aportaciones a Planes Cualific, Contributions to CODA PLANS		
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number (787) 773-3508	electrónicamente	0.00		
Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	Send to Department of the Treasury electronically (www.hacienda.pr.gov)	Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions)		
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number	Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee Conserve copia para sus récords Keep copy for your records	16. 0.00	en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips	
\$170008			0.	
Número Control - Control Number		16A. 0.00 16B. Aportaciones al Programa Ahorra y	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected	
006976464	Ano: 2017	Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	Medicare Tax on Tins	
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing	date: January 31	0.00	0.	

080 DEPT DE EDUCAC Avenida Teniente Cesar Gonzalez HATO REY, PR 00919	ION-MAESTROS Esquina C	Document	Desde: Hasta:	07/01/20 07/14/20	016	Fecha Aviso:	07/15/2016
DORIS NEGRON PEREZ URB FLORAL PARK 7 RUIZ BELVIS APT 3A SAN JUAN, PR 00917 SS: XXX-XX-3353		Lugar: JOSE M ES	MENTO DE EDUCAC		DATA IMP: Federal Estado Civil: Married Concesiones: 0 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:	PR Married 0	
	HORAS E INGRES	98				733. 38.66.66	
		- Corriente	Acumulado		Descripcion	Corriente	Acumulado
Descripcion Pago de Salarios Regulares	Sueldo	Horas Ingresos 1,252.50		resos 34.65	Fed FICA Med Hospital Ins	/ EE 18.16	254.25
			•		PR Withholding	25.88	362.29
			29.7				3
			* * * * * * * * * * * * * * * * * * *				
Fotal:		1,252,50	864.00 17,53	u 65	Total:	. 44.04	616.54
DEDUCCIONES		DEDUCCIONE		4.00	HISHERICH DESPATE	0.213/32/22	
Descripcion	Corriente Acumulad	o Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion Descripcion	Corriente tro 184.74	Acumulado 2,398.51
GPR Plan de Retiro de Maestro	112.73 1,578.18	AE-Asoc Emp ELA-Prest SM-First Medical Health F		2,139.20 2,870.00	GPR Plan de Retiro de Maes FSED Disability Plan	21.29	298.06
		SC-COOP DE SEGUROS		89.18	SM-First Medical Health Pla	n 0.00	840.00
		AS-ASOC MAESTROS D		119.00			
		Ahorros-AEELA	50.10	701.39			
		militati a managaran					
T. Comments		\$2.5 KF 2 83	CHARLES &				
			6.15		1 P +		
	8-4-8	The State of the S	X 13.	- 1			
		A CONTRACT OF	194.63. 14.		1.44		
Total:	112.73 1.578.18	Total:	422.77	5,918.77	* Tributable		
	TAL BRUTO I	RESTO MEDICAL DESIGNATION OF THE PERSON OF T			EUEUUGGIGNISS 1001/GEA		PAGE NEW
Corriente:	1,252,50 17,534.65	0.00		44.04 16.54	535.50 7,496.95		672.96 9,421.16
Acumulado: PEO HORAS ACUM	VI	0.00		10.54	DISTRIBUCION	PAGA NETA	7,421.10
Balance Inicial: 0.0					Aviso #1914148		672.96
+ Ganada:					Total:		(70.04
+ Compra: - Usada:					. Littai:		672.96
- Donada:							
+ Ajustes:							
Balance Final: 0.0							
MENSAJE:					16		
			*				
DEPT DE EDUCACION- Avenida Teniente Cesar G Esquina Calaf HATO REY, PR 00919			Fecha 07/15/2	2016			viso No. 14148
							-

Case:17-03283-LTS Doc#:12370 Filed:03/13/20 Entered:03/16/20 15:37:04 Desc: Main

Tipo de Cuenta Numero de Cuenta Cant. Deposito
Savings XXXXXXXXXXXXXXX 672.96

Total: 672.96

Cant. Deposito:

A la Cuenta(s) De \$672.96

DORIS NEGRON PEREZ URB FLORAL PARK 7 RUIZ BELVIS APT 3A SAN JUAN, PR 00917 Localizacion: JOSE M ESPADA

Case:17-03283-LTS Doc#:123	70 Filed:03/13/20 Ent	HE ORIGINAL COLOR AND	INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INICIONALITION	
GOBIERNO DE PUERTO RICO - GO DEPARTAMENTO DE HACIENDA- DI COMPROBANTE DE RETENCIÓN	- WITHHOLDING STATEMENT	7. Sueldos - Wages 31,715.72	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages	
1. Nombre - First Name	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	8. Comisiones - Commissions . 0.00	, 0.00	
DORIS	4. Núm. de Ident. Patronal	9. Concesiones - Allowances 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld	
Apellido(s) - Last Name(s)	Employer Ident. No. (EIN) 68-0433481	10. Propinas - Tips 0.00	0.00	
NEGRON PEREZ Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address	5. Costo de rubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-	11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 31,715.72	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips	
	sponsored health coverage 0.00	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales		
URB FLORAL PARK 7 RUIZ BELVIS APT 3A	6. Donativos Charitable Contributions	0.00	. 31,715.72	
SAN JUAN PR 00917 Seoba de Nacimiento: Dia Mes Año	0.00	13. Cont. Retenida - Tax Withheld . 706.16	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld	
Date of Birth: Day Month Year 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono	Patrono: - Employer: Indique si la remuneracion incluye pagos al empleado por. Indicate if the renumeration includes payments to the employee for: A- Servicios prestadus por un médico cualificado bajo la Ley 14-2017	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	450.00	
Employer's Name and Mailing Address		2,800.49		
DEPT DE EDUCACION MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR ESQUINA CALAF		15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS 0.00		
HATO REY, PR 00919-0000		Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions)		
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Services rendered by a qualified physician under Act 14-2017	Cridato/Code 0.00		
Fecha Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	B- Servicios domésticos	CódgulCode 0.00	Social Security Tax on Tips	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number	Dornestic services	16A.	0.0	
F0717193216	C- Otros/Others:	16R 0.00	an Pronings - Uncollected	
Número Control - Control Number 180049823	Año: 2018	16C. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	Medicare Tax on Tips	

Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31